

# Widerrufsformular

---

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.

**An:**

**Robert Holtzapfel GmbH**  
Schaumstofffabrik  
Rohrbacher Str. 30  
96271 Grub am Forst  
Germany

**Telefon** +49 9560 9898-0  
**Telefax** +49 9560 9898-22  
**Email** info@holtzapfel.de

## Daten zum Verbraucher / zur Bestellung:

Bestellnummer: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren. (\* Unzutreffendes bitte streichen.)

Anzahl	Artikelname	Einzelpreis

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_